

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CERROS DE TAURA S.A. TAURACER	0992798009001	166730	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TAURACER	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOMAS DE URDESA	URDESA	LOMAS 1ERA	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA EMPRESA POLIDOC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042308940
CORREO ELECTRÓNICO 1	betomangan@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0911426849
SITIO WEB		FAX	042308940

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YCAZA RUPERTI INGRID MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902728841
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/12/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	LOMAS DE URDESA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	LAS BRISAS	BARRIO	URDESA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 1	NÚMERO	1
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	betomangan@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA EMPRESA POLIDOC
		TELEFONO	042308940
		CELULAR	0911426849

REGISTRO DE COMPAÑÍAS Y VALORES
GUAYAQUIL

10 ENE 2015 15:59

Nombre: M. P. Chelle



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: YCAZA RUPERTI INGRID MARIA

Identificación 0902728641

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

